

Skickas till leasingforsakring@atea.se

Leasingtagare

Företag/Kommun	Ateas leasingavtalsnummer/kontraksnummer
Leasingavtalets startdag	Adress
Postnummer, Ort	Kontaktperson
Telefonnummer	E-post

Reparatör (om annan än Atea)

Företagsnamn	Kontaktperson
Telefonnr	E-post

Ange material samt arbetskostnad för reparation

Skadeanmälan

Skadedatum	Skadeplats
Skadan upptäckt (datum)	Klockan
	Objektets serie-, tillverkningsnummer

Vilken av följande händelser avser ärendet?

- Brand
 Strömavbrott
 Åskslag
 Vatten/fuktskada/kondens
 Slag/fallskada
 Inbrott
 Stöld
 Förlust
 (OBS, polisanmälan skall bifogas vid inbrott, stöld, förlust)

Information om skadan

Redogörelse för skadans orsak, omfattning etc.

Är egendomen även försäkrad i annat bolag? <input type="checkbox"/> Ja, i _____ <input type="checkbox"/> Nej	Berörs företagsförsäkring i annat bolag? <input type="checkbox"/> Ja, i _____ <input type="checkbox"/> Nej
--	--

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter stämmer med verkliga förhållanden:

Ort och datum	Leasetagares underskrift
---------------	--------------------------